



ქონების დაზღვევის პოლისი
PROPERTY INSURANCE POLICY
FR/C-003687/15

დამზღვევი: სსიპ "თბილისის მარიონეტების სახელმწიფო თეატრი"
POLICY HOLDER: Tbilisi Marionette State Theatre LEPL
იურიდიული მისამართი: საქართველო, თბილისი, შავთელის, ქუჩის # :26
OFFICIAL ADDRESS: 26, Shavteli, Tbilisi, Georgia
ფაქტობრივი მისამართი: საქართველო, თბილისი, შავთელის, ქუჩის # :26
ACTUAL ADDRESS: 26, Shavteli, Tbilisi, Georgia
მოსარგებლე: სსიპ "თბილისის მარიონეტების სახელმწიფო თეატრი"
BENEFICIARY: Tbilisi Marionette State Theatre LEPL
დაზღვევის ობიექტი: დამზღვევის ქონებრივი ინტერესი, დაკავშირებული სადაზღვევო შემთხვევით გამოწვეული ზარალის მზღვეველის მიერ ანაზღაურებასთან.
INTEREST: Policyholder's property interesets connected with insurance reimbursement after the insurance even
დაზღვევის საგანი: შენობა განაცხადის მიხედვით
SUBJECT OF INSURANCE: Building As Per Questionaire
სადაზღვევი რისკები: ხანძარი, აფეთქება, მეხის დაცემა, წყალდიდობა, თვითმფრინავის ან სხვა საჰაერო ტრანსპორტის ჩამოვარდნა, უხვეთოვლიანობა, შტორმი, ქარიშხალი, ქურდობა შეღწევით, მარცვა, ყაჩაღობა, მესამე მხარის მიერ განზრახ მიყენებული ზიანი, სატრანსპორტო საშუალების შეჯახებით მიყენებული ზიანი
INSURANCE PERILS: Fire, Explosion, Lightning, Flood, Aircraft, Ground Heave, Weight of Snow, Storm, Tempest, Burglary, Robbery, Theft, Malicious Damage, Vehicle Impact
სადაზღვევო თანხა: 43,677.49 (ორმოცდასამი ათას ექვსას სამოცდაჩვიდმეტი და 0.49) ლარი
SUM INSURED: GEL 43,677.49 (FortyThree Thousand Six Hundred SeventySeven And 0.49)
ობიექტის მისამართი: საქართველო, თბილისი, შავთელის # 26
OBJECT ADDRESS: 26, Shavteli, Tbilisi, Georgia
პირობები: 15.10.2015 გენერალური ხელშეკრულების მიხედვით
CONDITIONS: As per General Agreement from 15.10.2015
სადაზღვევი პრემია: 240.23 (ორას ორმოცი და 0.23) ლარი
PREMIUM: GEL 240.23 (Two Hundred Forty And 0.23)
სადაზღვევო პრემიის გადახდის წესი და ვადები: ერთჯერადად, პოლისის გაცემისთანავე
INSURANCE PREMIUM PAYMENT TERMS: One full installment, immediately after the policy issue
უპირობო ფრანშიზა (არანაზღაურებადი მინიმუმი): ზარალის 10% (მინიმუმ 500.00 აშშ დოლარი) თითოეულ სადაზღვევო შემთხვევაზე
UNCONDITIONAL DEDUCTIBLE: 5% Of The Loss (Minimum USD 500.00) For Each And Every Loss
დაზღვევის პერიოდი: 18.10.2015 24 საათიდან 18.10.2016 24 საათამდე
PERIOD OF INSURANCE: From 24 o'clock of 18.10.2015 till 24 o'clock of 18.10.2016

წინამდებარე პოლისზე ხელმოწერით დამზღვევი თანხმობას აცხადებს, სადაზღვევო შემთხვევის დადგომის შემთხვევაში, მზღვეველის მიერ დამზღვევის, სადაზღვევო შემთხვევის, სადაზღვევო შემთხვევაში მონაწილე ყველა პირის შესახებ მის ხელთ არსებული სრული ინფორმაციის შპს "სადაზღვევო-საინფორმაციო ბიურო"-სათვის (საიდენტიფიკაციო კოდი: 204558433) ამ უკანასკნელთან შეთანხმებული წესით მიწოდების შესახებ.
By signing This Policy, the Policyholder agrees and confirms, that the Insurer is authorized, after occurrence of the Insured Event, to submit to the "Insurance-info" LLC (ID Code: 204558433) complete information available to the Insurer concerning the Policyholder, Insured Event and all persons involved in the Insured Event in the agreed manner.

Of Tbilisi Marionette State Theatre LEPL

გაცემის ადგილი

თბილისი / Tbilisi

Place of issue

თარიღი

15.10.2015

Place of issue

დამზღვევის ხელმოწერა

Policy holder's Signature

ხელმძღვანელის ხელმოწერა

Head of Department Signature

შემსრულებლის ხელმოწერა

Officers Signature

ნებისმიერი მატერიალური ღანაკარგის ან დაზიანების შემთხვევაში, რომელიც შესაძლოა გახდეს ამ პოლისით გათვალისწინებული ზარალის ადგილის საფუძველზე, გთხოვთ დაუკავშირდეთ ქალ ცენტრს ნომერზე: 444999
In the event of loss or damage which may result in a claim under this Policy, immediate notice should be given to the Call Center on the Following tel. number: 444999